

ふじ職域健康リーダー選任報告書

令和 年 月 日

富士市長

推薦者 所在地

事業所名

(業種)

(従業員数)

代表者名

ふじ職域健康リーダーとして、次の者を選任します。

ふりがな
(氏名)

(職名)

(健康リーダー所属部署) 〒

(連絡先) 電話番号

FAX 番号

メールアドレス

(加入保険) 協会けんぽ ・ 健康保険組合 ・ その他 ()

【提出・問い合わせ先】

富士市地域保健課

〒416-8558 富士市本市場 432-1

TEL: 64-8993 FAX: 64-9030

MAIL: ho-chiiki@div.city.fuji.shizuoka.jp

ふじ職域健康リーダー選任にあたっての留意点

- 1 従業員の健康管理をする立場にある方を、ふじ職域健康リーダーに選任してください。
- 2 報告書の内容について変更がある場合は、富士市地域保健課にご連絡ください。
- 3 報告書の提出は随時受け付けています。提出は、FAX・郵送・メールのいずれかでお願いします。